

M. O. F. Mercier présente l'observation clinique d'un cas de lithiase biliaire traité pour appendicite et opéré avec succès pour lithiase biliaire. Il enleva trois calculs de la vésicule et fut obligé d'en broyer un quatrième sur place car il était trop adhérent dans le canal cholédoque. La circulation biliaire est maintenant rétablie, le teint sub-ictérique disparaît et la malade est en bonne voie de guérison.

M. Derome a opéré une malade souffrant d'une rupture de la vésicule biliaire chez laquelle on avait porté le diagnostic d'appendicite. Il y a toujours beaucoup de douleurs lorsque la vésicule est prise. Dans une seconde intervention chez cette même malade il fut obligé d'enlever une partie du canal cholédoque et d'aboucher la vésicule biliaire au duodénum. La patiente est aujourd'hui en bonne voie de guérison.

M. Dubé parle du traitement médical et de l'absence, dans bien des cas, de symptômes subjectifs.

M. St-Jacques dit que l'élément douleur n'est pas toujours présent dans la lithiase biliaire pas plus que dans la lithiase rénale ; à l'autopsie on trouve souvent dans les reins des calculs n'ayant causé aucune douleur au malade.

INFORMATIONS SCIENTIFIQUES.

LA DIMINUTION DE LA MORTALITE PAR TUBERCULOSE EN ALLEMAGNE

D'APRÈS UNE STATISTIQUE DU DR MAYET.

Cette statistique porteur des villes ayant plus de 15.000 habitants. Sur 10.000 personnes, on compte, pendant les périodes quinquennales suivantes : 1837-1881, 357,7 ; 1882-1886, 346,2 ; 1887-1891, 304,0 ; 1892-1896, 255,5 ; 1897-1991, 218,7.

De 1897 à 1901, il est mort 1, 6 fois moins d'individus par tuberculose que de 1877 à 1881.

Ce qui est tout en faveur des efforts déployés chez les Allemands pour lutter contre la terrible maladie.

TUMEUR TUBERCULEUSE DE FOIE

PAR M. ROBERT R. ROME.

Il s'agirait du premier cas connu d'intervention chirurgicale pour tuberculose hépatique. La tumeur, heureusement excisée par l'auteur, avait les dimensions d'un œuf d'oie et fut reconnue, histologiquement, de nature tuberculeuse.